



ОБЩИНА ИВАЙЛОВГРАД

ХАСКОВСКА ОБЛАСТ

гр. Ивайловград – 6570, ул. "Г. Димитров" № 49, ПК – 10, тел: 03661/6090 6528, факс 6022
GSM: 0885504010, <http://www.ivaylovgrad.org>, e-mail: oba_ivaylovgrad@abv.bg

Входящ №	До Кмета на Община Ивайловград
Дата 20..... год. /ддмм/	
ИСКАНЕ ЗА СЪСТАВЯНЕ НА АКТ ЗА РАЖДАНЕ НА БЪЛГАРСКИ ГРАЖДаниН, РОДЕН В ЧУЖБИНА	
Подписаният/ата	
<input type="checkbox"/> баща <input type="checkbox"/> майка <input type="checkbox"/> упълномощено лице	
Роден/а на: ЕГН/ЛНЧ	Гражданство:
Документ за самоличност №	издаден на: от:.....
Пълномощно №	
Постоянен адрес:	
/област, община, населено място/ /бул.(ул.), №, вх., ет., ап./	
Телефон: адрес за електронна поща:	
Заявявам, че желая да бъде съставен актът за раждане на детето	
.....	
имена по акт за раждане: /собствено име / /бащино име/ /фамилно име/	
пол: <input type="checkbox"/> мъжки <input type="checkbox"/> женски, родено в, наГ	
/държава/ /населено място/ /дата/	
Моля да бъдат дописани следните данни в показател "Родители":	
<u>за майка:</u> <u>за баща:</u>	
1.Име:	1.Име:
/собствено, бащино и фамилно/	/собствено, бащино и фамилно/
2.Гражданство:	2.Гражданство:
3.Дата на раждане:	3.Дата на раждане:
4.ЕГН/ЛНЧ	4.ЕГН/ЛНЧ
5.Постоянен адрес:	5.Постоянен адрес:
/населено място, държава/	/населено място, държава/
Прилагам следните официални документи:	
.....	
.....	
Известно ми е, че за неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.	
Дата:20..... год.	Декларатор: 1 2
	/майка(баща) /упълномощено лице/
Приел:	Подпис:
Дл. лице /име и фамилия/	

Получено удостоверение за раждане на20.....г.

от Подпис:

Забележка: Съгласно чл. 72, ал. 2, т. 1 от Закона за гражданската регистрация актът за раждане се съставя в общината по постоянен адрес на майката, а ако тя не е български гражданин – в общината по постоянния адрес на бащата.